

LA JUNTA ESTATAL DE MARYLAND DE SERVICIOS A LAS
VÍCTIMAS

Servicios Estatales Anuales en Memoria de Víctimas

La Junta de Servicios a las Víctimas del Estado de Maryland tiene un servicio conmemorativo cada primavera al principio de La Semana Nacional de Derechos para Víctimas de Delito en todo el estado. Este servicio memorial honore el recuerdo de aquellos residentes de Maryland que perdieron la vida por los delitos violentos y reconoce a las familias que han tenido sus vidas cambiadas tan drásticamente como resultado de las acciones violentas de otra persona.

El servicio memorial esfuerza en unir a las víctimas, los familiares, sobrevivientes, profesionales de servicios a las víctimas, la policía, las organizaciones de defensa y otras personas de todo el estado que están preocupados por los derechos y los servicios para las víctimas de delitos. Este evento frecuentemente reúne a las personas que saben lo que otras víctimas de tragedias imprevisibles y repentinas han aprendido dolorosamente; comodidades y la seguridad de la vida pueden ser destruida en un instante, que vidas tan ordenada pueden ser transformada para siempre.

Cada año, el programa incluye la lectura de los nombres de aquellas personas que han muerto como resultado de homicidio u homicidio por automóvil en todo de Maryland. Para algunas personas, esto es reconfortante saber que el nombre de su ser querido va a ser leído en el servicio. Si usted le gustaría tener su pérdida ser reconocida en esta manera, por favor complete el formulario en la parte posterior y devuélvelo a:

The Governor's Office of Crime Control and Prevention
Attn: State Victim Services Coordinator
300 E. Joppa Road, Suite 1105
Baltimore, MD 21286-3016

Para ellos que devuelvan el formulario, una invitación formal para el servicio conmemorativo se enviará por correo más cerca de la fecha del evento, junto con horas y direcciones para cada sitio de servicio en el estado.

LA JUNTA ESTATAL DE MARYLAND DE SERVICIOS A LAS VÍCTIMAS
SERVICIOS ESTATALES ANUALES EN MEMORIA DE VÍCTIMAS

FORMULARIO DE REGISTRACIÓN PARA VICTIMA

Fecha de Hoy: _____

POR FAVOR, MARQUE UNA:

- Registración Nueva
- Cambio de su Dirección
- Cambio/Corrección de Información de Contacto
- Cambio de Sitio para el Leído/Compartir Visual del Nombre del Ser Querido
- Otra

COMPLETANDO ESTE FORMULARIO:

- Asegura que el nombre de su ser querido será leído en uno de los servicios.
- Asegura que usted recibirá una invitación al Servicio Memorial

POR FAVOR, ESCRIBA A MAQUINA O CON LETRA CLARA:

Nombre de Victima: _____

Fecha de Muerte (o desaparición): _____

Causa de Muerte: _____

Condado en que el Incidente Ocurrió: _____

Por favor, marque UNA casilla que representa la región de la ceremonia conmemorativa a que estará presente y donde el nombre de su ser querido será leído o visualmente compartida:

(NOTA: El Condado de CECIL ahora esta situado en la región NORTE)

- | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| () <u>Región Norte</u> | () <u>Región Sur</u> | () <u>Región Este</u> | () <u>Región Oeste</u> |
| Anne Arundel | Calvert | Caroline | Alleghany |
| Baltimore City | Charles | Dorchester | Carroll |
| Baltimore County | Prince George's | Kent | Frederick |
| Cecil | St. Mary's | Queen Anne's | Garrett |
| Harford | | Somerset | Montgomery |
| Howard | | Talbot | Washington |
| | | Wicomico | |
| | | Worcester | |

Su Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

USE ESTA FORMULARIO PARA: 1) Registración Nueva, 2) Cambia de Dirección o de la Información de Contacto, 3) Cambio de Sitio para Compartir el Nombre de Ser Querido. Todas las preguntas o preocupaciones: por favor, póngase en contacto con La Coordinadora de Servicios a Víctimas del Estado

DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETO:

State Victim Services Coordinator
Governor's Office of Crime Control & Prevention
300 E. Joppa Road, Suite 1105
Baltimore, MD 21286-3016
(410) 821-2840 alitecky@goccp.state.md.us